

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ HERPES SIMPLEX У БОЛЬНЫХ  
ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ  
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

*Лагутчев В.В., Щупакова А.Н.*

В последнее время отмечается повышенный интерес исследователей к возможной роли инфекции в развитии атеросклероза, как фактора активирующего воспалительный процесс в сосудистой стенке. Исследования ряда авторов показали, что инфицирование вирусом простого герпеса ассоциируется с развитием атеросклероза. **Цель:**

определить наличие Herpes simplex у больных облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей.

**Материалы и методы:** обследовано 54 пациента с явлениями периферического атеросклероза, страдающих облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей (ОАНК). Обнаружение ДНК/РНК вирусов простого герпеса 1 и 2 типа (ВПГ1 и ВПГ2) проводили методом полимеразной цепной реакции. Материалом для исследования явились лейкоцитарная масса крови, атеросклеротические бляшки (АБ) нижней трети брюшной аорты, подвздошных и бедренных артерий, полученные при проведении оперативного вмешательства на сосудах. Атеросклеротические бляшки исследованы морфогистологически на базе ВОКПАБ. Всем больным выполнялось исследование липидного спектра сыворотки кроки.

**Результаты:** при определении возбудителя в лейкоцитарной массе ВПГ2 выявлен у 64,15 %. В АБ ВПГ2 регистрировался в 46,6% случаев, из них в АБ из брюшной аорты выявлен в 53 % случаев, в АБ из подвздошных артерий – 46 %, в АБ из бедренных артерий – 41 %. При морфогистологическом исследовании атеросклеротических бляшек в 78,2 % случаев регистрировался гиалиноз и кальциноз сосудистой стенки, с разной степенью выраженности кальциноза. В 21,4 % случаев наблюдалась межклеточной воспалительной инфильтрацией атероматозных масс и прилежащих участков сосудистой стенки артерии. Следует отметить, что в АБ с воспалительными элементами ВПГ2 выявлен в 34 % случаев, в то время в АБ с гиалинозом и кальцинозом ВПГ2 регистрировался в 62 % случаев. У всех больных с положительными результатами ВПГ2 найдены атерогенные сдвиги в липидном спектре сыворотки крови в виде увеличения уровня общего холестерина ( $6,64 \pm 0,88$  ммоль/л) и холестерина ЛПНП ( $4,88 \pm 0,76$  ммоль/л). Таким образом у больных ОАНК выявлена высокая распространенность носительства ВПГ2 (в лейкомассе ВПГ2 выявлен в 64%, в АБ – 46,6%), в то же время в АБ с элементами воспаления ВПГ2 встречался лишь в 34%, а в АБ с гиалинозом и кальцинозом в 62% случаев.